



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOGEMENT

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom : _____	Prénom : _____	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance (année / mois / jour) : ____/____/____		Âge : _____
<b>Adresse actuelle</b>		
No. civique : _____	Rue : _____	App. : _____
Ville : _____		Code postal : _____
<b>Téléphone et courriel</b>		
Résidence : (____) ____ - ____	Mobile : (____) ____ - ____	
Travail : (____) ____ - ____ , poste _____		Courriel : _____

### LOGEMENT DEMANDÉ

<input type="checkbox"/> 3 ½    4 ½ <input type="checkbox"/> 5 ½    6 ½ et +	Avec stationnement : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
J'ai besoin d'une subvention : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	
Si oui, statut de la demande à l'OMHQ : <input type="checkbox"/> À faire <input type="checkbox"/> En traitement <input type="checkbox"/> Admissibilité confirmée	
depuis le (année / mois / jour) : ____/____/____    No demande : _____	
Je suis accompagné dans mes démarches par un intervenant : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (si oui, précisez)	
Nom : _____ Prénom : _____ Organisme : _____	
Téléphone : (____) ____ - ____ , poste _____ Courriel : _____	

### PERSONNES ADDITIONNELLES DE VOTRE MÉNAGE

	Nom	Prénom	Date de naissance année    mois    jour	Sexe F   M	Lien de parenté Enfant   Conjoint   Autre	% temps de garde
1			____/____/____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2			____/____/____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3			____/____/____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4			____/____/____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5			____/____/____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

### REVENUS FAMILIAL ANNUEL BRUT AVANT IMPÔTS

Quel est le total de la ligne 199 de la déclaration de revenu provinciale de chaque membre du ménage?
<input type="checkbox"/> égal ou inférieur à 29 000 \$ <input type="checkbox"/> entre 29 001\$ et 35 000 \$ <input type="checkbox"/> entre 35 001 \$ et 39 500 \$
<input type="checkbox"/> entre 39 501\$ et 54 000 \$ <input type="checkbox"/> 54 001\$ et plus
Occupation : _____

## LOGEMENT ACTUEL

Statut :  Locataire  Propriétaire

Logement subventionné :  Non  Oui

Loyer : \_\_\_\_\_ \$ / mois

Services inclus :  Chauffage  Électricité  Eau chaude  Stationnement

Type de logement :  Chambre  Studio  2½  3½  4½  5½  6½ et +  Maison

## BESOINS PARTICULIERS

Est-ce que l'un membre de votre ménage présente des besoins particuliers pouvant guider le choix du logement?  Non  Oui

Si oui, précisez :  Mobilité réduite (déambulateur, etc.)  Surdité  Cécité

Handicap locomoteur majeur (fauteuil roulant, etc.)

Autres Précisez : \_\_\_\_\_

## COMMENTAIRES

---

---

---

---

## ATTESTATION ET CONSENTEMENT

Je certifie que les renseignements fournis sont véridiques et complets et j'en autorise les vérifications jugées opportunes. Je comprends que ces renseignements seront tenus confidentiels et que le fait de remplir ce formulaire ne m'engage à rien. Je comprends que cette demande n'est valable que pour une période de deux (2) ans et qu'il est de ma responsabilité de la renouveler ou de la mettre à jour.

J'accepte de recevoir des informations par courriel de la part d'Action-Habitation concernant ma demande ainsi que les logements à louer :  Non  Oui

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Date (année / mois / jour)

### **FAITES PARVENIR VOTRE FORMULAIRE COMPLÉTÉ   L'ADRESSE SUIVANTE:**

Action-Habitation de Québec  
1199, 4<sup>e</sup> Avenue, Québec (Québec) G1J 3B4  
Téléphone : (418) 648-1278 Fax : (418) 648-6214  
[grt@actionhabitation.qc.ca](mailto:grt@actionhabitation.qc.ca)

Si vous croyez avoir droit à une subvention (supplément au loyer), vous devez ÉGALEMENT remplir une demande de logements subventionné. Pour ce faire, visitez le Portail du logement subventionné   Québec (<https://www.alsqc.com>) ou présentez-vous à l'Office Municipal d'Habitation de Québec (OMHQ) au 110, rue de Courcellette, Québec (Québec) G1N 4T4 (tél. : (418) 780-5200) ou à l'un des points de service.

## ANNEXE – CHOIX DE TERRITOIRES ET PROJETS

### TYPE DE PROJET

Indiquez le type de projet qui vous intéresse :

Famille    Personnes âgées

### PROJETS SPÉCIFIQUES

Si un ou des projets vous intéressent en particulier, l'indiquer ci-dessous :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

### SECTEURS

Veillez indiquer pour quel(s) sous-territoire(s) vous intéressez :

Arrondissement	Sous-territoires
<b>La Cité-Limoilou</b>	11 - Haute-Ville Est
	12 - Haute-Ville Ouest
	13 - Basse-Ville Est
	14 - Basse-Ville Ouest
	15 - Vieux-Limoilou Sud
	16 - Saint-Pascal
	17 - Vieux-Limoilou Nord
	18 – Saint-Pie X
<b>Des Rivières</b>	21 - Vanier
	22 - Des Rivières
<b>Sainte-Foy-Sillery-Cap-Rouge</b>	31 - Sainte-Foy
	32 - Sillery
	33 - Cap-Rouge
<b>Charlesbourg</b>	41 - Charlesbourg Sud
	42 - Charlesbourg Ouest
	43 - Charlesbourg Nord
<b>Beauport</b>	51 – Beauport Ouest
	52 – Beauport Nord
	53 – Beauport Est
<b>De la Haute-St-Charles</b>	61 – Val-Bélair
	62 – Loretteville
	63 -Saint-Émile / Lac St-Charles
<b>Ancienne-Lorette</b>	71 – Ancienne-Lorette

Pour faciliter vos choix de territoires, vous pouvez consulter la carte au [www.omhq](http://www.omhq) .